

UMOWA NR ...

zawarta dnia ... w Warszawie pomiędzy:

LUX MED Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Postępu 21C, 02-676 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000265353, NIP 5272523080, REGON 140723603, kapitał zakładowy 676 123 500,00 PLN, numer telefonu 22 450 45 00, zwaną dalej „**Zleceńbiorcą**”.

a

Panią/Panem ... zamieszkałą/ym w ... (...), przy ul. ... / ..., data urodzenia: __, PESEL __, e-mail: ... Telefon: ... zwanym dalej „**Zleceniodawcą**”, która/y wskazuje następującą osobę uprawnioną, zwaną dalej „**Osobą uprawnioną**”, do korzystania ze świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy:

- 1) Imię i nazwisko: ____
- Miejsce zamieszkania: ____
- Data urodzenia: ____
- Pesel: ____
- Telefon: ____

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Zleceńbiorcę świadczeń zdrowotnych na rzecz Osoby uprawnionej, zgodnie z zasadami i warunkami opisanymi w:
 - 1) Zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych dla wnioskowanego Pakietu opieki medycznej, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy;
 - 2) Warunkach Udzielania Świadczeń Zdrowotnych, stanowiących załącznik nr 2 do umowy.
2. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się i akceptuje treść załącznika nr 1 oraz załącznika nr 2, które stanowią integralną część umowy i nie zgłasza do nich zastrzeżeń.

§ 2

1. Strony uzgadniają, że roczna opłata ryczałtowa („Opłata Ryczałtowa”) za gotowość do wykonywania oraz za wykonywanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z umową oraz załącznikami nr 1 i 2 do umowy („Świadczenie Zdrowotne”), wynosi:
2. W przypadku wyboru przez Zleceniodawcę rocznego wariantu płatności Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zleceńbiorki całości Opłaty Ryczałtowej z góry do dnia wskazanego w § 5 ust. 1 umowy, a następnie w przypadku przedłużenia umowy, zgodnie z treścią § 5 ust.4, do terminowej zapłaty z góry całości kolejnych Opłat Ryczałtowych do dnia przypadającego w rocznicę terminu określonego w § 5 ust. 1.
3. W przypadku wyboru przez Zleceniodawcę wariantu płatności ratalnej; Zleceniodawca zobowiązuje się wnieść pierwszą ratę przed dniem wskazanym w § 5 ust. 1, a następnie do terminowej zapłaty kolejnych rat Opłaty Ryczałtowej, w zależności od wybranego wariantu płatności, w następujących terminach:
 - a) w przypadku wariantu płatności miesięcznej - drugą i kolejne raty w okresach jednomiesięcznych, do dnia miesiąca odpowiadającemu datą dniowi określonego w § 5 ust. 1;
 - b) w przypadku wariantu płatności kwartalnej - drugą i kolejne raty co 3 miesiące, do dnia miesiąca odpowiadającemu datą dniowi określonego w § 5 ust. 1;
 - c) w przypadku wariantu płatności półrocznej - drugą i kolejne raty co 6 miesięcy, do dnia miesiąca odpowiadającemu datą dniowi określonego w § 5 ust. 1.
4. W trakcie trwania umowy Zleceniodawca nie ma możliwości zmiany wybranego wariantu płatności.
5. Zleceniodawca będzie uiszczać całość bądź kolejne raty Opłaty Ryczałtowej w jeden z następujących sposobów:
 - a) za pośrednictwem serwisu PayU (udostępnianego przez PayU Spółkę Akcyjną zarejestrowaną jest przez Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy KRS pod nr 0000274399, NIP 779-23-08-495 i kapitał zakładowy w wysokości 4 944 000,00 PLN - w całości opłacony) używając płatność online przelewem albo kartą kredytową/debetową, po użyciu odesłania (linka) do dedykowanej strony PayU, zawartego w treści wiadomości e-mail przesłanej Zleceniodawcy przez Zleceńbiorcę po zawarciu umowy, a także każdorazowo przed zbliżającym się terminem kolejnej płatności. Płacąc za pośrednictwem serwisu PayU Zleceniodawca będzie zobowiązany zaakceptować Zasady płatności PayU, dostępne na stronie dedykowanej do płatności.
 - b) przelewem bankowym na dedykowany, indywidualnie przypisany Zleceniodawcy numer rachunku bankowego prowadzonego dla LUX MED Sp. z o.o. ul. Postępu 21C, 02-676 Warszawa, o numerze: ..., podając w tytule przelewu następujące dane: ...
6. Za dzień zapłaty całości lub kolejnej raty Opłaty Ryczałtowej Strony przyjmują dzień uznania rachunku bankowego Zleceńbiorki lub PayU S.A. (w zależności od wyboru formy płatności) kwotą odpowiadającą całości lub wysokości całej kolejnej raty Opłaty Ryczałtowej.
7. Strony postanawiają, iż w przypadku, jeśli termin płatności całości lub kolejnej raty Opłaty Ryczałtowej wypada w sobotę, niedzielę, bądź inny dzień ustawowo wolny od pracy, termin zapłaty całości lub kolejnej raty Opłaty Ryczałtowej upływa w ostatnim dniu roboczym poprzedzającym termin płatności całości lub kolejnej raty Opłaty Ryczałtowej.
8. W przypadku niewniesienia w terminie wskazanym w ust. 3 całości Opłaty Ryczałtowej lub w odpowiedniej wysokości raty Opłaty Ryczałtowej, (w zależności od wybranego wariantu płatności), Zleceńbiorka poczynszy od pierwszego dnia następującego po dniu wymagalności zapłaty ma prawo do powstrzymania się z wykonywaniem wszystkich lub części Świadczeń Zdrowotnych na rzecz Osoby Uprawnionej (wg wyboru

Zleceniobiorcy), aż do dnia uiszczenia przez Zleceniodawcę w całości zaległej Opłaty Ryczałtowej lub raty Opłaty Ryczałtowej.

9. Okres zawieszenia świadczenia usług, o którym mowa w ust. 8 powyżej, nie wpływa na obowiązek Zleceniodawcy do zapłaty Opłaty ryczałtowej, ani nie wpływa na okres obowiązywania umowy.
10. Zleceniobiorca może naliczyć Zleceniodawcy odsetki ustawowe za opóźnienie w płatności jakiegokolwiek części Opłaty Ryczałtowej.
11. Strony postanawiają, iż niektóre konsultacje specjalistyczne oraz badania, w zależności od wybranego wariantu Pakietu opieki medycznej, realizowane w ramach umowy mogą być dodatkowo płatne. Dopłata każdorazowo jest uiszczana przed realizacją świadczenia w recepcji placówki, w której ma zostać realizowane świadczenie. Wysokość dopłat oraz zakres świadczeń objętych dopłatami zostały szczegółowo opisane w załączniku nr 1 do umowy.
12. Opłata Ryczałtowa określona w umowie będzie waloryzowana raz w roku, w rocznicę terminu określonego odpowiedni w § 5 ust. 1 albo ust. 2.
13. Zmiana wysokości Opłaty Ryczałtowej dokonana w wyniku waloryzacji nie stanowi zmiany umowy. W celu dokonania waloryzacji Zleceniobiorca na 45 dni przed dniem rocznicy terminu określonego odpowiedni w § 5 ust. 1 albo ust. 2 prześle Zleceniodawcy zawiadomienie o nowej wysokości Opłaty Ryczałtowej. Zawiadomienie zostanie przesłane w formie pisemnej na adres Zleceniodawcy lub na adres e-mail Zleceniodawcy o ile został wskazany w umowie.
14. Waloryzacja zostanie dokonana w oparciu o najświeższy, dostępny na dzień przesłania zawiadomienia Średnioroczny Wskaźnik Cen Towarów i Usług Konsumpcyjnych Ogółem ogłaszany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego (dalej "Wskaźnik Waloryzacji").
15. W przypadku, jeśli Zleceniodawca nie zgadza się na wskazaną waloryzację, w terminie 10 dni od dnia gdy zawiadomienie o waloryzacji Opłaty Ryczałtowej doszło do niego w taki sposób, że mógł zapoznać się z jego treścią (forma pisemna) lub gdy wprowadzono je do środka komunikacji elektronicznej w taki sposób, żeby Zleceniodawca mógł zapoznać się z jego treścią (forma elektroniczna), Zleceniodawca jest uprawniony do wypowiedzenia umowy ze skutkiem na dzień poprzedzający rocznicę terminu określonego odpowiedni w § 5 ust. 1 albo ust. 2.

§ 3

Opieka medyczna w ramach niniejszej umowy zostanie uruchomiona pod warunkiem dokonania przez Zleceniodawcę wpłaty całości lub odpowiedniej części Opłaty Ryczałtowej – w zależności od wybranego wariantu płatności, zgodnie z postanowieniami § 2 ust. 2 albo ust. 3 umowy.

§ 4

1. W ciągu 14 dni od dnia zawarcia umowy, Zleceniodawca może odstąpić od umowy bez podania przyczyny, składając oświadczenie na piśmie i przysyłając je na adres: sprzedaz_ind@luxmed.pl.
2. Prawo odstąpienia od umowy zawartej na odległość nie przysługuje Zleceniodawcy w przypadku rozpoczęcia, za zgodą Zleceniodawcy wykonywania Świadczeń Zdrowotnych na rzecz Osoby uprawnionej, przed upływem 14 dni od dnia zawarcia umowy.

§ 5

1. Rozpoczęcie wykonywania Świadczeń Zdrowotnych nastąpi z dniem ... o ile zostanie spełniony warunek zawarty w § 3.
2. W przypadku braku spełnienia warunku zawartego w § 3 umowy, uprawnienia do korzystania ze Świadczeń Zdrowotnych zostaną aktywowane w ciągu 3 dni roboczych od dnia zapłaty całości lub odpowiedniej części Opłaty Ryczałtowej zgodnie z § 2 ust. 2 albo ust. 3 umowy.
3. W przypadku określonym w ust. 2 powyżej w drugim roku i kolejnych latach obowiązywania umowy harmonogram wnoszenia całości lub kolejnych rat Opłaty Ryczałtowej, określony w § 2 ust. 2 albo ust. 3, ulegnie zmianie i zostanie ustalony w oparciu o datę, o której mowa w ust. 2.
4. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy, licząc od dnia określonego w ust. 1 albo ust. 2 powyżej.
5. Niniejsza umowa po upływie 12 miesięcy zostaje przedłużona automatycznie na czas nieokreślony, chyba że na co najmniej 30 dni przed dniem, w którym upływa 12 miesięcy od określonego w ust. 1 albo ust. 2, nastąpi wypowiedzenie umowy przez jedną ze stron.
6. W przypadku przedłużenia umowy na czas nieokreślony, każda ze stron może ją wypowiedzieć bez wskazania przyczyn, z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
7. W przypadku braku wniesienia całości lub odpowiedniej części pierwszej Opłaty Ryczałtowej w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy, niniejsza umowa automatycznie wygasa, a wraz z nią oferta złożona Zleceniodawcy.

§ 6

1. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane do Zleceniobiorcy powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem lub przesłane listem poleconym na wskazany w nagłówku umowy lub drogą elektroniczną na adres sprzedaz_ind@luxmed.pl.
3. Reklamacje dotyczące obsługi oraz reklamacje dotyczące kwestii medycznych rozpatrywane są w ciągu 30 dni roboczych od daty wpływu wszystkich danych niezbędnych do rozpatrzenia reklamacji na adres: LUX MED Sp. z o.o.; Dział Zarządzania Reklamacjami; ul. Postępu 21C; 02-676 Warszawa lub na adres poczty elektronicznej: obsługa.klienta@luxmed.pl
4. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do przysyłania wszelkich oświadczeń i powiadomień, w tym dotyczących kwestii usługowych takich jak przypomnienia o wizytach, przypomnienia o płatnościach itp. za pośrednictwem wiadomości email na adres poczty e-mail wskazany przez Zleceniodawcę w nagłówku umowy lub za pośrednictwem: krótkiej wiadomości tekstowej (SMS) na numer telefonu także wskazany w nagłówku umowy.
5. W przypadku braku podania adresu e-mail, pisemne zawiadomienia i oświadczenia kierowane do Zleceniodawcy lub Osoby uprawnionej będą przesłane listem zwykłym lub poleconym, na adres Zleceniodawcy lub Osoby

uprawnionej wskazany w umowie. Jeżeli Zleceniodawca lub Osoba uprawniona zmieniła adres wskazany jako korespondencyjny i nie zawiadomiła o tym Zleceniobiorcy, przyjmuje się, że Zleceniobiorca dopełnił swojego obowiązku zawiadomienia lub oświadczenia, jeżeli pismo zostało wysłane pod ostatni znany Zleceniobiorcy adres korespondencyjny Zleceniodawcy lub Osoby uprawnionej.